Prevenção
Clínica ocupacional

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)

R Maj. Livramento, 778 - Sala 3
Universitários - Biguaçu/SC
Fones (48) 3299-5920
CNPJ 29.983.637/0001-27

Em cumprimento ao disposto no artigo 168 da CLT e na NR 7 (PCMSO), aprovada pela Portaria n° 3214/78 e alterada pelas portarias nºs 12/83, 3720/90, 24/94, 08/96, 19/98, 223/11, 236/11, 1892/13, 1031/18 e 6.734/20.

IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO			
EMPRESA:	**CASAS DA ÁGUA**	CNPJ:	13.501.187/0014-73

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR			
NOME:	Joél Antônio Da Silva	CPF:	043.805.329-09
FUNÇÃO:	AJUDANTE DE MOTORISTA 1	Setor:	ENTREGAS

TIPO DE EXAME OCUPACIONAL					
X	ADMISSIONAL		DEMISSIONAL		MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS
	PERIÓDICO		RETORNO AO TRABALHO		MONITORAÇÃO PONTUAL

Descrição dos perigos ou fatores de risco identificados e classificados no inventário de riscos do PGR que necessitem de controle médico previsto no PCMSO, ou a sua inexistência.
[ ] Sem riscos Ocupacionais específicos. Ou; [ ] Biológicos:
[x] Físico: Ruído, Vibração
[ ] Químicos:
[x] Ergonômico: Psicossocial
[ ] Acidentes:

EXAMES REALIZADOS			
TIPO DE EXAME	**DATA**	**TIPO EXAME**	**DATA**
EXAME CLÍNICO	20/10/2026		
AUDIOMETRIA	20/10/2026		

PARECER MÉDICO:

Atesto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais sendo considerado:

[x] **APTO(A)** [ ] **INAPTO(A)** [ ] **INAPTO(A) temporário** **PARA FUNÇÃO** que vai exercer, exerce ou exerceu.

Observações:

E também considerado: [ ] APTO(A) [ ] INAPTO(A) [x] N/A Para realização das *Atividades Especiais*:

[ ]	Trabalho em altura	[ ]	Aptidão para manipulação de alimentos	[ ]	Espaços confinados
[ ]	Não se aplica	[ ]	Não se aplica	[ ]	Não se aplica

LUIZ ALFREDO WUTKE SC 10750 **Médico responsável pelo PCMSO** (se houver)	João Leonardo Beckhauser MÉDICO CRM SC 36.182 **Médico Examinador** (Carimbo e Assinatura)	Assino que recebi a 2ª via deste atestado na presente data BIGUAÇU, SC, 20/10/2026 Assinatura do trabalhador